**入　会　申　込　書（個人）**

令和　　年　　月　　日

**徳島県人会近畿連合会会長　殿**

この度、貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

氏名（フリガナ）・出身地・生年月日

　氏名　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）生年月日

郵便番号　住所

　〒

電話番号（FAX）

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

職業

Mailアドレス

\*ご記入いただいた個人情報は、当会からの案内にのみ使用し、他の目的には使用しません。

連絡先

〒542-0081

大阪市中央区南船場3-9-10　徳島ビル4階　徳島県人会近畿連合会

℡（fax）06-6251-0666

Mail　kinki-tokushima@lion.ocn.ne.jp